


Amministrazione destinataria

Comune di Gussago

Ufficio destinatario

Ufficio socio-assistenziale

Domanda di accesso al servizio di servizio di telesoccorso
Il sottoscritto

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Telefono cellulare	Telefono fisso	Posta elettronica ordinaria		Posta elettronica certificata

domiciliazione delle comunicazioni relative al procedimento
(articolo 3-bis, comma 4-quinquies del Decreto Legislativo 07/03/2005, n. 82)

Il sottoscritto chiede che le comunicazioni relative al procedimento trasmesse dall'Amministrazione vengano inviate al seguente indirizzo di posta elettronica

CHIEDE

l'accesso al servizio di telesoccorso

- per sé stesso
 per il seguente familiare o tutelato

soggetto interessato

Cognome		Nome		Codice Fiscale
Data di nascita		Sesso	Luogo di nascita	Cittadinanza
Titolo del dichiarante (ad esempio amministratore di sostegno, curatore, esercente responsabilità genitoriale, ecc.)				

attualmente residente in

Provincia	Comune	Indirizzo	Civico	Barrato	Piano

il cui alloggio è composto come di seguito indicato
Tipologia alloggio

- alloggio indipendente
 alloggio in comune

Visibilità del numero civico

- il numero civico è ben visibile
 il numero civico non è ben visibile
 il numero civico è assente

Stato cancello

- il cancello è normalmente aperto
 in cancello è normalmente chiuso con apertura dall'interno
 in cancello è normalmente chiuso con lucchetto (specificare la collocazione delle chiavi)

Stato porta di accesso allo stabile

- la porta di ingresso allo stabile è normalmente aperta
- la porta di ingresso allo stabile è normalmente chiusa con apertura dall'interno
- la porta di ingresso allo stabile è normalmente chiusa con lucchetto (specificare la collocazione delle chiavi)

per il seguente motivo**Motivazione richiesta****Servizi già attivati**

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

che la condizione economia del nucleo familiare è

Importo ISEE	Data di rilascio	Numero di protocollo DSU

Eventuali annotazioni (numero massimo di caratteri: 800)**Elenco degli allegati**

(barrare tutti gli allegati richiesti in fase di presentazione della pratica ed elencati sul portale)

- copia della documentazione medica ed eventuale verbale di invalidità civile
- copia del documento d'identità
(da allegare se il modulo è sottoscritto con firma autografa)
- altri allegati (specificare)

Informativa sul trattamento dei dati personali

(ai sensi del Regolamento Comunitario 27/04/2016, n. 2016/679 e del Decreto Legislativo 30/06/2003, n. 196)

- dichiara di aver preso visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali pubblicata sul sito internet istituzionale dell'Amministrazione destinataria, titolare del trattamento delle informazioni trasmesse all'atto della presentazione della pratica.

Gussago

Luogo

Data

il dichiarante